

ISSUE SLIP STAPLE AREA (for additional cross references)

POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION			
O.I.P.E. CLASSIFIER			
FORMALITY REVIEW			
RESPONSE FORMALITY REVIEW	JP	1027	4/10/01

INDEX OF CLAIMS

✓ Rejected
 = Allowed
 - (Through numeral) ... Canceled
 + Restricted
 N Non-elected
 I Interference
 A Appeal
 O Objected

Claim	Date	Claim	Date	Claim	Date
Final	Original	Final	Original	Final	Original
1	1/2/02	51		101	
2	1/2/02	52		102	
3	1/2/02	53		103	
4	1/2/02	54		104	
5	1/2/02	55		105	
6	1/2/02	56		106	
7	1/2/02	57		107	
8	1/2/02	58		108	
9	1/2/02	59		109	
10	1/2/02	60		110	
11	1/2/02	61		111	
12	1/2/02	62		112	
13	1/2/02	63		113	
14	1/2/02	64		114	
15	1/2/02	65		115	
16	1/2/02	66		116	
17	1/2/02	67		117	
18	1/2/02	68		118	
19	1/2/02	69		119	
20	1/2/02	70		120	
21	1/2/02	71		121	
22	1/2/02	72		122	
23	1/2/02	73		123	
24	1/2/02	74		124	
25	1/2/02	75		125	
26	1/2/02	76		126	
27	1/2/02	77		127	
28	1/2/02	78		128	
29	1/2/02	79		129	
30	1/2/02	80		130	
31	1/2/02	81		131	
32	1/2/02	82		132	
33	1/2/02	83		133	
34	1/2/02	84		134	
35	1/2/02	85		135	
36	1/2/02	86		136	
37	1/2/02	87		137	
38	1/2/02	88		138	
39	1/2/02	89		139	
40	1/2/02	90		140	
41	1/2/02	91		141	
42	1/2/02	92		142	
43	1/2/02	93		143	
44	1/2/02	94		144	
45	1/2/02	95		145	
46	1/2/02	96		146	
47	1/2/02	97		147	
48	1/2/02	98		148	
49	1/2/02	99		149	
50	1/2/02	100		150	

Best Available Copy

If more than 150 claims or 10 actions
staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)